

약물남용 청소년의 주관적 경험에 관한 연구

김 미 희*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

청소년은 신체적, 정신-심리적 그리고 사회적 성장발달적 특징을 가지는 남녀를 의미하며, 청소년기란 아동기의 끝과 성인기의 시작을 연결하는 전환기, 과도기를 의미한다. 이 시기는 신체 발육정도와 정신적 성숙정도, 사회적 행동양상면에서 볼 때 아직 성장과 발달을 계속 하며, 사회화가 성숙되는 시기이고 또한, 자외적 행동을 선택할 수 있는 능력을 발달시켜야 하는 중요한 시기이다. 또한 청소년 시기는 사춘기를 맞는 변화의 시기로서 신체적 정서적 성숙과 인격완성을 위한 장기간의 심리적 변화와 격동을 치르는 시기이기도 하다. 이러한 변화와 격동으로 청소년은 신체적, 심리적으로 여러가지 갈등적 문제를 가지게 된다. 최근 우리나라의 청소년은, 학생집단에서는 지식위주의 교육제도에서 자기표현이나 욕구가 억압당하고 있고, 근로청소년 집단에서는 진학에 대한 어려움과 직업조건, 사회복지 문제에 대한 어려움을 가지고 있다(김, 1985). 사회적, 환경적 영향은 청소년의 가치관의 혼돈과 정서적 장애를 유발시키며 이러한 문제로서 청소년이 약물을 사용하게 되는 계기가 되는 것이다.

약물은 인체에 영향을 미치는 물질 전체를 지칭하는 것으로(체육청소년부, 1992), 약물남용은 의료행위의 규정에 맞지 않게 약물을 지속적 또는 산발적으로 파용

하는 것과 약물을 정상적으로 사용하지 않는 것을 의미한다(WHO, 1990). 현재 약물사용의 분야는 광범위해지고 있으며, 약물에 대한 남용문제는 우리나라의 경우 1960년대 이후 커다란 사회문제로 부각되고 있다(고, 1990; 체육청소년부, 1992). 약물남용 대상자의 연령 또한 전세계적으로 하향화하는 추세에 있으며(김, 1994), 청소년의 음주, 흡연과 함께 약물남용은 중요한 사회문제로 지적되고 있다(민, 1990). 특히 우리나라에서는 입시경쟁으로 공부만을 강요하는 강압적 환경으로부터 받는 불안과 긴장을 해소하기 위해 청소년의 약물 사용, 약물 의존, 약물남용 문제가 대두되는 현실에 놓여 있다.

청소년이 약물에 의존되는 경로는 흔히 경험에서 오는 것으로, 약물사용으로 인한 기분변화를 위해 약물을 사용하게 되고, 이러한 청소년의 약물 경험은 성인문화에 의한 것이라는 지적이 있다(Huberty, 1978). 특히 청소년의 약물남용이 중요한 문제점으로 대두되는 이유는, 일단 청소년은 약물을 남용하기 시작하면 급속도로 중독에 상이르게 되며 쉽게 여러 약물을 복합적으로 남용하고, 대부분 인이 되어서 폐인이 된다는 점에서 중요한 문제점으로 지적되고 있다(고, 1990; 김, 1989).

현재까지 연구되어 온 청소년 약물남용에 관한 연구는 청소년 약물남용의 실태와 분석, 청소년 약물남용 실태에 관한 조사연구등이 대부분을 차지하고 있으며, 그 연구 결과들은 남용약물의 정도와 그 실태를 밝히는데

* 가천길 대학 시간강사

기여하고 있다. 그러나 약물을 남용하는 청소년의 사고와 행동체계는 대상자가 처해있는 환경이나 배경에 따라 다르며, 대상자 자신의 인지 정도와 적응방법, 해결능력에 따라 문제의 정도는 다르게 나타난다. 또한 청소년의 특성과 청소년 약물남용 양상을 함께 고려해 보면 청소년의 행동에는 경험과 동기가 있으며, 이러한 동기적 행동으로서 청소년 약물남용 행동과 행동에 대한 원인적 이해를 규명한 연구는 없었다. 이에 청소년에 대한 이해 즉, 청소년의 정신건강을 위한 주요 요소로서 주관적 경험 측면적 문제해결 접근과 예방대책을 위한 연구가 필요하다.

따라서, 본 연구자는 근본적으로 인간의 문제, 인간과 관련된 문제를 다루는 이해적 접근으로서, 청소년 약물남용 예방대책을 위한 하나의 시도로서 약물사용의 경험이 있는 대상자들이 가지는 원인적 문제점은 무엇이며, 그러한 원인을 어떤 방법으로 해결하고, 원인을 예방하기 위한 청소년의 요구가 무엇인지 알아보고자 하는 것이 본 연구의 목적이다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 청소년 약물남용자의 약물남용 경험과 관련된 행동적 원인, 약물남용으로 인한 문제와 회복 및 재활과정을 심층적으로 파악하고자 하는 것이다. 첫째, 약물남용의 원인적 행동을 자신에 대한 태도와 약물사용 경험을 통해 분석한다. 둘째, 약물남용의 치료 및 재활과정을 청소년 자신의 경험에 대한 의견을 통해 분석한다.

II. 연구 방법

1. 연구 대상

서울 중곡동에 소재한 일개 사립 알코올 및 약물중독 치료센터에 입원치료중인 청소년 환자 9명(남 7명, 여 2명)과 서울 시내 2개 실업계 고등학교 학생 청소년들 중 약물경험이 있는 학생으로서 양호교사를 통해 질문지와 면담에 응하고자 한 학생 16명(남 10명, 여 6명)으로 총 25명이었다.

2. 연구방법 및 자료수집 절차

본 연구는 질문지를 이용한 심층적 자가보고의 한 연

구방법으로, 본 연구에 사용한 질문지는 미국 국립약물남용 연구소(National Institute on Drug Abuse)의 지원으로 이루어지는 미국 미시간 대학교 사회조사 연구소(Institute for Social Research)에서 실시하는 조사항목과 세계보건기구(WHO) 발행의 학생 약물남용 실태조사 지침서의 설문내용을 참조하여 본 연구자가 반구조화된 개방식 질문지로 작성하여 연구에 사용하였다. 본 연구를 위해 사용된 반구조화된 개방식 질문지는 정신과 교수 2인과 청소년 약물관계 주치의 2인에 의해 내용타당성을 확인하였다. 질문지 내용은 크게 6가지로 분류된다. 첫째 일반적 사항으로 성별, 나이, 학력, 종교, 가족상황, 그리고 대상자의 주 대화상대자, 대상자에게 주로 영향력이 있는 사람등 환경적인면, 둘째 자신에 대한 태도로서 자신의 성격과 자신의 바램, 셋째 약물사용 경위와 동기, 넷째 약물사용 과정, 다섯째 약물사용 중단과정, 여섯째 약물남용에 대한 대상자들의 의견등으로 구분된다.

본 연구를 위한 자료수집 기간은 1994년 7월 28일부터 8월 31일 까지로, 서울 중곡동에 소재한 알코올 및 약물중독 치료센터에서 입원치료중인 청소년 환자와 학교 청소년들 중 양호교사가 추천해 준 약물경험이 있는 학생들에게 직접면담과 함께 질문지를 작성하도록 하였다. 문제의 이해를 필요로 하는 대상자에게는 직접 설명해 주는 방법을 이용하였다. 면담 소요시간은 30분-1시간 이었다.

본 연구방법의 의의는 약물남용자가 자신에 대한 표현의 기회를 가질수 있는 심층적 자가보고방법을 통하여 약물남용 청소년을 이해하고 분석하는데 있다.

3. 자료 분석

연구대상자를 남녀별, 입원군과 학교군으로 분류하여, 환경에 대한 일반적 사항, 자신의 성격, 약물사용과 관련된 문제, 약물사용 중단 이유, 약물사용 중단과정이나 치료중인 대상자, 약물남용 행동에 관한 의견에 대한 자가보고를 각 영역별로 범주화하여 대상자의 빈도수를 통해 특징적인 사항을 알아보았다.

III. 결과 및 논의

1. 일반적 사항

본 연구의 대상자는 총 25명으로 입원군 남학생 7명

<표 1 1> 인구사회적 분포

(N=25명)

| | 성별 | 남 | | | 여 | | |
|-------|-------|-----|------|-------|-----|-----|----|
| | | 입원군 | 학교군 | 계 | 입원군 | 학교군 | 계 |
| | | 7 | 8 | 15 | 2 | 8 | 10 |
| 연 령 | 21세 | 1 | | 1 | | | |
| | 20세 | 1 | 1 | 2 | | 3 | |
| | 19세 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 |
| | 18세 | 2 | 5 | 7 | | 2 | 2 |
| | 17세 | | | | | 2 | 2 |
| | 16세 | 2 | | 2 | 1 | | 1 |
| 학 교 | 대학중퇴 | 1 | | 1 | | | |
| | 고등학교 | 1 | | 1 | | | |
| | 졸업 | 2 | 8 | 10 | 1 | 8 | 9 |
| | 재학 | 2 | | 2 | 1 | | 1 |
| | 중퇴 | 1 | | 1 | | | |
| 종 교 | 기독교 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| | 불교 | 2 | 2 | 4 | | 2 | 2 |
| | 카톨릭 | 1 | | 1 | | 1 | 1 |
| | 기타 | 3 | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 |
| 출생순위 | 첫째 | 1 | 5 | 6 | | 3 | 3 |
| | 둘째 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| | 막내 | 3 | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 |
| | 독자 | 1 | | 1 | | 2 | 2 |
| 부모(조) | | | 5(1) | 10(1) | | 4 | 4 |
| | 편부 | 5 | 1 | 1 | | | |
| | 편모(조) | 2 | 2(2) | 4(2) | 2 | 4 | 6 |

과 여학생 2명, 학교군 남학생 8명과 여학생 8명이었다. 연령 분포는 입원치료군 남학생은 16세-21세였고, 여학생은 16세-20세였으며, 학교군 남학생, 여학생은 17-20세였다. 남학생의 경우 입원군과 학교군의 연령분포는 18-19세가 가장 많았으며, 고등학교 재학생들이었다. 종교는 무교, 불교와 기독교 순이었으며, 형제순위는 첫째와 막내가 많았다. 여학생의 경우 입원군과 학교군의 연령분포는 17-19세가 많았으며, 고등학교 재학생들이었으며, 종교는 기독교, 불교순이었으며, 형제순위

역시 막내가 가장 많았다. 남학생과 여학생 모두 편모와 조부모와 함께 살고있는 특징을 볼 수 있다(표 1-1).

2. 자기자신에 대한 태도

남학생의 경우 자신의 성격을 긍정적 또는 부정적으로 생각하는 대상자 수의 빈도는 같았다. 즉 이것은 약물남용 청소년이 자신에 대해 모두 부정적으로만 생각하지 않는다는 특징이라고 볼 수 있다. 세분하여 살펴보면

<표 2 1> 남학생이 응답한 자신의 성격

(N=15명)

| 자아개념 | 반응 | Good me | | Bad me | | 계 |
|---------|------------------------------|---------|-----|--------|-----|---|
| | | 입원군 | 학교군 | 입원군 | 학교군 | |
| 수용적성격 | 솔직하다 | 1 | | | | 1 |
| 사교적성격 | 명랑하다, 내성적이다, 남들(친구)과 잘 어울린다, | 4 | 4 | 1 | | 9 |
| | 활달하다, 부드럽다, 낙천적이다 | | | | | |
| 현실적태도 | 계획성이 없다, 우유부단하다 | | | 2 | | 2 |
| 자존감 | 나쁜성격의 소유자이다 | | | 1 | | 1 |
| 타인에대항태도 | 화를 잘 내는 불량아이다 | | | 1 | | 1 |
| 불안감 | 신경질적이다 | | | 1 | | 1 |
| 방어적태도 | 하기 싫은 일은 절대로 하지 않는다 | | | | 1 | 1 |
| 자신감 | 주관이 없다, 꼼꼼하다, 소심하다 | | 1 | | 2 | 3 |
| 경청의태도 | 성격이 급하다 | | | | 1 | 1 |

<표 2 2> 여학생이 응답한 자신의 성격

(N=10명)

| 자아개념 | 반응 | Good me | | Bad me | | 계 |
|----------|----------------------------------------------------------|---------|-----|--------|-----|---|
| | | 입원군 | 학교군 | 입원군 | 학교군 | |
| 수용적성격 | 화가나도 참는 성격이다, 솔직하다 | 1 | 1 | | | 2 |
| 사교적성격 | 내성적이다, 소극적이다, 활발한 성격이다, 원만한 편이다, 잘 어울린다, 조용한 성격이다, 외향적이다 | 3 | 5 | | 1 | 9 |
| 현실적태도 | 힘닿는데까지 노력하는 성격, 인내력이 없다, 금방 포기하는 성격이다 | | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 타인에 대한태도 | 이해하고 알려고 한다, 고집이 센 편이다, 친구를 재미있게 해준다 | | 2 | | 1 | 3 |
| 방어적태도 | 긍정적이다, 처음 만난 사람과는 말을 잘 안 한다 | | 1 | | 1 | 2 |
| 자신감 | 나의 성격을 고치고 싶을 때가 있다, 자신감이 없다 | | | 1 | 2 | 3 |

자신의 성격을 표현하는 것은 입원군과 학교군이 같았으나 부정적으로 표현하는 것은 학교군보다 입원군이 더 많다. 응답내용을 범주화하면 수용적성격, 사교적 성격, 현실적 태도, 자존감, 타인에 대한 태도, 불안감, 방어적 태도, 자신감, 경청의 태도 등 9가지로 분류된다. 이것은 자아개념을 측정하기 위한 Sullivan의 Interpersonal Theory에 의한 10가지 개념구조에 의해 분류한 것으로 이를 다시 Sullivan의 자아개념 이론에 의해 자신의 성격을 Good me(긍정적인 나)와 Bad me(부정적인 나)로 구분해 본 결과는 다음과 같다(표 2-1).

여학생은 자신의 성격을 긍정적으로 보는 군이 부정적으로 보는 대상자보다 많았다. 이는 남학생보다 긍정적 성향이 크다고 보겠다. 입원군과 학교군을 비교해 보면, 입원군의 경우 자신을 긍정적으로 표현하는 대상자 4명과 부정적으로 표현하는 대상자 2명이었고, 학교군의 경우 자신을 긍정적으로 표현하는 대상자 10명과 부정적으로 표현하는 대상자 6명으로 학교군이 입원군보다 자신

의 성격에 대한 긍정적, 부정적 표현이 더 강함을 알 수 있다. 여학생의 경우 자신의 성격을 분류하면 수용적 성격, 사교적 성격, 현실적 태도, 타인에 대한 태도, 방어적 태도, 자신감 등 6가지로 범주화되었다(표 2-2).

3. 약물사용 행동과 관련된 문제

약물을 처음 사용하게 된 경위를 보면 남학생의 경우는 5가지 형태로 그들은 호기심, 권유에 의해, 치료의 목적, 습관에 의해, 현실도피 등으로 범주화할 수 있다. 여학생의 경우 5가지 형태로 분류할 수 있고 그것은 권유에 의해, 습관에 의해, 현실도피, 사회적응을 위해, 미용면 등으로 범주화할 수 있다(표 3-1).

사용해 본 약물의 이름에 대한 분류를 보면, 남학생의 경우는 부탄가스, 지놀타, 본드, 너미날, 레스트, 대마초, 타이밍 등 7가지 종류의 약물이고, 여학생의 경우 사용약물의 종류를 보면 부탄가스, 지놀타, 본드, 너미

<표 3 1> 약물을 사용하게 된 경위

(N=25명)

| 사용경위 | 남 | | | 여 | | | | | |
|------|------------------------------------------|-----|---|------------------------------------------------|-----|---|--|--|--|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | 입원군 | 학교군 | 계 | | | |
| 호기심 | 호기심유발로, 호기심에 의해 나만의 세계를 추구하기 위해, 장난으로 시작 | | | | | | | | |
| 권유 | 3 | 2 | 5 | 동네오빠, 친구들과 어울리면서 | | | | | |
| 치료목적 | 치료목적으로 사용하다가 파용 | | | | | | | | |
| 습관 | 약물의 습관적 사용 | | | | | | | | |
| 현실도피 | 1 | 1 | 2 | 두통등의 해소를 위해 불안감 해소를 위해, 벗어나고 싶어서, 가족에 대한 반항심으로 | | | | | |
| 사회적응 | 공부, 가정 불안등의 스트레스 때문에, 불안감 해소 위해 | | | | | | | | |
| 미용면 | 사회생활 시작을 위해 | | | | | | | | |
| 기타 | 살을 빼려고 | | | | | | | | |
| | 특별한 이유없이 사용 | | | | | | | | |

<표 4 1> 약물남용 태도나 행동을 교정해야 하는 이유

(N=25명)

| 교정이유 | 남 | | | | 여 | | | | | |
|-----------|---------------------------------------------------------------|-----|---|---|-----|-----|------------------------------------------------|---|---|---|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | | 입원군 | 학교군 | 계 | | | |
| 사회적인 면 | 바르게 살아야 한다, 부끄러운 행동이다 | | | 1 | 2 | 3 | 대인관계 문제, 정당한 행동이 아니다 | 1 | | 1 |
| 약의 올바른 사용 | 약효과나 작용에 맞게 사용해야 한다, 약물은 호나각을 일으키기 위한 것이 아니다 | | | 1 | | 1 | 과다복용은 효과가 없다, | | 1 | 1 |
| 개인적인 면 | 건강, 미래, 가정을 빼앗긴다, 정신적 신체적 건강을 위해서 인생을 망칠 수 있다, 정상적인 행동을 하기 위해 | | | 3 | 5 | 8 | 정상적인 생활을 할 수 없다, 약물하는 친구들만 만나게 된다, 신체 건강문제 때문에 | 1 | 7 | 8 |
| 학교생활 | 공부를 하기 위해, 학교 중퇴문제가 생기므로 | | | 1 | | 1 | | | | |
| 습관성 | 계속하고 싶은 충동이 생기므로 약물사용 의존심을 고쳐야 한다 | | | 1 | 1 | 2 | | | | |

날, 타이핑, 프린가, 라식스, 슬림페이트, 바랄긴, 활명수, 감기약과 가래약 종류 등 11가지 종류의 약물등으로 이를 보면 여학생이 남학생에 비해 사용 약물이 다양함을 볼 수 있다.

4. 약물사용 중단이유

약물을 남용하는 태도나 행동을 교정해야 하는 이유에 대해서는, 남학생의 경우 사회적인면, 약물의 올바른 사용, 개인적인면, 학교생활, 습관성 등으로 범주화할 수 있다. 여학생의 경우는 사회적인면, 약의 올바른 사용, 개인적인면 등으로 범주화할 수 있다(표 4-1). 남학생과 여학생에 대한 입원군과 학교군을 비교해 보면, 남녀 모두 자신의 건강이나 미래 가정을 위한 정상적인 생활을 하기 위한 개인적인면과 대인관계면이나 정당한 행동이 아니며 바르게 살아야 한다는 사회적인면을 위해 약물남용 태도나 행동을 교정해야 한다고 하였으며, 특

히 남학생의 경우는 학교생활과 약물사용에 대한 습관성, 의존심을 고쳐야 한다고 하였다.

약물사용을 중단하게 된 이유나 동기를 자의, 타의, 교육으로 분류하여 범주화 할 수 있다(표 4-2). 약물사용을 중단한 동기나 이유에 대해 남학생과 여학생의 경우 입원군과 학교군을 비교해 보면, 입원군의 경우 남녀 모두 타의에 의해 중단하게 되었다고 하였으며, 그것은 가족에 의한 문제의 발견이나 학교 생활 문제에 의한 입원후라고 하였다. 그러나 특이한 것은 입원으로 인해 자신들의 약물복용이나 약물남용행동이 잘못된 것임을 지각한다는 것이다. 학교군의 경우는 남녀 모두 자의에 의한 중단이유가 많은데 그 이유는 정상적인 생활유지를 위해서와 약물남용 행동이 정당한 것이 아니라는 것을 파악하기 때문이다. 또한 이러한 중단동기는 T.V.시청이나 약물교육에 의해 이루어진 것을 볼 수 있다. 이상의 결과에서 보면 약물사용 중단은 자신의 의지와 타인의 도움 모두가 필요함을 의미한다.

<표 4 2> 약물사용을 중단한 이유나 동기

(N=25명)

| 중단동기 | 남 | | | | 여 | | | | | |
|------|-----------------------------------------|-----|---|---|-----|-----|-------------------------------------------------|---|---|---|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | | 입원군 | 학교군 | 계 | | | |
| 자의 | 건강을 생각해서, 친구들과의 관계회복을 위해, 부끄럽고 정당하지 못해서 | | | 3 | 3 | | 흥미를 잃음, 정상적이 생활을 위해, 약물복용후 부작용을 일으키는 친구들을 본 후부터 | 3 | 3 | |
| 타의 | 입원 후부터, 가족들에 의해, 학업생활 분제발생후, 선배의 도움 | | | 7 | 1 | 8 | 오빠들에 의해, 약사에 의해 | 2 | 4 | 6 |
| 교육 | T.V. 시청을 통해, 약물교육후 | | | 3 | 3 | | 경찰교육후 | 1 | 1 | |
| 기타 | 중단해야겠다고 생각한 적 없다 | | | 1 | 1 | | | | | |

<표 4 3> 약물사용 중단시 어려웠던 점

(N=25명)

| 어려웠던 점 | 남 | | | 여 | | | | |
|--------|-----------------------------|-----|---|-----|--------------------------------------|---|---|---|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | 입원군 | 학교군 | 계 | | |
| 정신적문제 | 유혹과 충동, 초조한 마음, 하고싶은 마음(욕망) | 3 | 1 | 4 | 중단을 위한 결심, 습관화 되어 버린 약물사용 행동, 유혹, 충동 | 2 | 3 | 5 |
| 건강문제 | 체력회복, 허약해짐 | | 2 | 2 | 몸이 붓거나 살이 쯤, 활동력 저하 | | 2 | 2 |
| 친구문제 | 친구들의 유혹 | 1 | 1 | 2 | 교제가 싫어짐 | | 2 | 2 |
| 가족문제 | 가족간의 유대 | 1 | | 12 | | | | |
| 학교문제 | 시험, 스트레스 | | | 2 | 2 | | | |
| 병원생활 | 병원에 갇혀있는 것, 금단증상 | 2 | | 2 | | | | |
| 기타 | 어려운 점은 없었다. | | 1 | 1 | 특별히 어려운 점은 없었다 | | 1 | 1 |

약물사용 중단시 어려웠던 점을 분류해 보면 남학생의 경우는 6가지 형태로 나눌 수 있으며 정신적 문제, 건강문제, 친구문제, 가족문제, 학교문제, 병원생활 등으로 범주화할 수 있다. 여학생의 경우는 정신적문제, 건강문제, 친구문제 등으로 범주화할 수 있다(표 4-3).

약물사용 중단시 어려웠던 점에 대해 남학생과 여학생의 입원군과 학교군을 비교해 보면, 양 그룹 모두 정신적인 문제가 어려웠다고 응답하였는데, 그 이유는 약물에 대한 유혹과 충동을 이기는 것이 어려웠으며, 스트레스를 해결하기 위한 방법으로 약물을 사용하였던 점과 다시 약물을 하고 싶은 욕망 때문이라고 하였다. 또한 친구들의 유혹으로 인해 약물을 중단해야겠다고 결

심하는 과정이 어려웠던 점이라고 하였고, 약물사용으로 인해 나타나는 부작용 역시 어려웠던 점이라고 설명하였다. 그의 친구들과의 관계나 가족간의 갈등, 활동

력의 저하, 병원생활이라고 하였다.

5. 약물남용 중단을 위한 방법

약물사용 중단을 위해 실질적으로 필요로 하는 도움들을 분류해 보면, 남학생의 경우 친구의 도움, 가족의 도움, 병원의 도움, 정신적 도움, 물질적 도움, 교육적 도움 등으로 범주화할 수 있다. 가장 필요로 하는 정신적 도움으로는 조언이나 충고, 따뜻한 말 한마디가 필요하다고 하였으며, 다음으로 친구의 도움으로는 약물하는 친구들을 만나지 않는 것과 친구들의 무관심을 바라는 것이었다. 여학생의 경우는 친구의 도움, 가족의 도움, 병원의 도움, 정신적 도움, 물질적 도움, 기타 등으로 범주화할 수 있다. 여학생의 경우 실질적인 도움으로 정신적 도움이 가장 많았으며, 다음으로 가족의 도움과 관심

<표 5 1> 약물사용 중단을 위해 실질적으로 필요한 도움

(N=25명)

| 필요한 도움 | 남 | | | 여 | | | | |
|--------|----------------------------------|-----|---|-----|------------------------------------|---|---|---|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | 입원군 | 학교군 | 계 | | |
| 친구의 도움 | 약물하는 친구들을 만나지 않는 것, 친구와의 사심없는 관계 | 2 | 2 | 4 | 친구의 따스함 | 1 | 1 | |
| 가족의 도움 | 가족의 관심 | 1 | 1 | 2 | 어머니의 관심, 가족 사랑 | 2 | 2 | |
| 병원의 도움 | 불편감을 없애 주는 의료인의 도움 | 1 | | 1 | 불안감을 없애도록 도와준 | 1 | 1 | |
| 정신적 도움 | 조언, 따뜻한 말 한마디, 충고 | 2 | 4 | 6 | 희망과 의지, 이해적 태도, 스트레스 해소방법을 가르쳐 준 것 | 1 | 3 | 4 |
| 물질적 도움 | 스트레스를 주지 말라 | | | | | | | |
| 교육적 도움 | 입원비와 학원비 해결 | 1 | | 1 | 새로운 생활을 찾게 해 준 일 | 1 | 1 | |
| 기타 | 약물중단에 필요한 교육 | | 1 | 1 | | | | |
| | | | | | 도움이 있었으면 좋겠다. | 1 | 1 | |

<표 5 2> 약물중단을 위해 불필요했던 도움

(N=12명)

| | 남 | | | | 여 | | |
|-------------|-----|-----|---|----------------|-----|-----|---|
| | 입원군 | 학교군 | 계 | | 입원군 | 학교군 | 계 |
| 지나친 관심 | | 1 | 1 | 중단을 강요, 자유를 구속 | 1 | | 1 |
| 과잉보호 | | 1 | 1 | 무관한 사람들의 시선 | 1 | | 1 |
| 잔소리 | 1 | 2 | 3 | 병원 검사를 매일 받는 것 | 1 | | 1 |
| 친구들의 놀림, 유혹 | 1 | 1 | 2 | 친구들의 따가운 시선 | 1 | | 1 |
| 낙인이 찍히는 것 | 1 | | 1 | | | | |

이 필요하다고 한 것은 대화가 잘 통하지 않는 대상자로 부,모라고 한 것과 관련된다고 할 수 있었다(표 5-1).

약물사용 중단을 위해 불필요했던 도움에 대하여 대상자중 남학생 8명과 여학생 4명이 응답한 것을 보면, 남학생의 경우는 잔소리나 지나친 관심은 오히려 강압적이고 지시적인 태도로 도움이 되지 않으며 또한 약물남용자라는 낙인이나 친구들의 놀림등이 불필요한 도움이라고 하였다. 여학생의 경우 지나친 관심에서 나오는 자유의 구속이나 병원검사라고 하였고, 약물남용자라는 인식 역시 도움이 되지 않는 것이라고 하였다(표 5-2).

V. 결 론

본 연구는 청소년의 약물남용에 따른 행동적 원인을 파악하고, 청소년 약물남용자의 회복 및 재활과정을 파악하므로써 청소년의 건강증진에 영향을 주고자함이 그 목적이다. 본 연구를 위한 자료수집은 1994년 7월 28일 부터 8월 31일까지였으며, 연구대상자는 서울 중곡동에 소재한 알코올 및 약물중독 치료센터에서 입원중인 청소년 환자와 서울시내 2개 실업계 고등학교 청소년들 중 약물경험이 있는 학생에게 양호교사를 통해 질문지와 면담에 응하고자 한 대상자 25명을 표집의 대상으로 삼았다. 수집된 자료는 청소년의 약물사용에 나타난 동기, 원인, 체험 및 결과적 행동등에 대한 진술된 내용에 따라 분류하여 설명하고 분석하며 종합적인 상황정리를 하였다. 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

약물사용 동기와 그 배경으로서 행동적 원인과 관련된 내용을 보면,

본 연구대상자들의 일반적 사항중 가정에서의 위치는 대부분이 장남과 장녀였다. 조부모와 함께 사는 남학생 1명, 편부와 편모와 함께 사는 학생이 각 1명과 9명이었다. 대상자 부모의 직업을 보면 의사, 약사, 교사에서 농업과 사채, 유흥업 등으로 상업이 많았으며, 부모의 학력은 대학원졸에서 국졸로 고졸이 가장 많았다. 대상

자들과 대화가 잘 통하는 사람으로 남학생의 경우는 어머니를 포함한 가족이라고 응답한 반면, 여학생의 경우는 부,모는 대화가 잘 통하지 않는 사람이라고 응답하였다. 자신에 대한 태도에 대한 응답을 보면, 두군 모두 사교적 성격과 타인에 대한 태도에 긍정적 반응을 보이거나, 자신감이나 현실적 태도에는 부정적 반응을 나타내고 있다. 대상자들의 평소의 바램은 가정의 평화와 화목을 원하는 가정면과 노력하며 최선을 다하는 생활면에 관한 것이었다. 평소 가장 힘들고 어려운점은 공부를 포함한 학교생활과 가족문제이며 이러한 힘들고 어려운일을 해결하기 위해 약물을 사용하는 것 역시 힘들고 어려운 일이라고 하였다. 약물을 사용하는 행동에 대하여 남학생의 경우는 나쁜 습관이며, 수치스럽고 건강에 이롭지 못하다고 한 반면 여학생의 경우는 무관심한 태도가 더 많았고, 나쁜 습관이며 수치스러운 행동, 사회생활에 영향을 준다 등 부정적인 반응을 나타내고 있다.

약물을 처음 사용하게 된 경위에 대하여, 남학생의 경우는 호기심, 친구나 선배의 권유로 사용하였으나, 여학생의 경우는 미용면을 위해, 사회적응, 친구나 선배의 권유, 현실도피의 목적으로 사용하였다. 사용해 본 약물은 남학생의 경우 흡입제인 본드나 부탄가스가 가장 많았으며 환각제인 대마초까지 다양하게 사용하였으며, 여학생의 경우는 본드, 라식스나 프런가, 슬림메이트 등이노제를 다양하게 사용하는 것을 볼 수 있다. 약물사용 시기는 두군 모두 감정의 변화와 스트레스가 있을 때 사용하며, 사용장소는 산속이나 빈집이었으며, 사용빈도는 하루 한번이 가장 많았다. 약물사용은 주로 혼자서 하거나 약물 하는 친구들과 어울릴 때 하는 것으로 나타났다. 약물 사용 후 경험한 기분변화는 황홀감과 환상, 불안감, 자살감등이었으며, 몸의 변화는 피부색이나 얼굴의 홍조, 상승감, 두통과 복통, 호흡곤란 등이었으며 이것은 약물사용으로 인한 불편감과 일치한다.

약물경험이 있는 청소년들의 회복 및 재활과정 정도를 파악해 보면,

약물을 남용하는 태도나 행동을 교정해야하는 이유를

두 군 모두 개인적인 면과 사회적인 면 때문이라고 하였다. 약물사용을 중단하게 된 이유나 동기는 타의에 의한 중단이 많았고 자신의 의지나 결심, 정상적인 생활을 위한 자의적 중단이라고 응답하였다. 약물 중단시 어려웠던 점은 두 군 모두 유희과 충동의 정신적 문제와 친구 문제, 가족문제라고 하였다. 약물남용 중단을 위해 사용한 방법으로는 취미생활을 하거나 새로운 친구를 사귀는 것이라고 하였다. 약물사용 중단을 위해 받은 도움으로 남학생의 경우는 가족의 도움과 친구의 도움이었으나, 여학생의 경우는 부끄러운 마음에 도움을 청하지 못해 도움을 받지 못했다고 응답하였다. 또한 약물중단을 위해 실질적으로 필요로 하는 도움은 두 군 모두 정신적 도움으로 조언이나 충고, 이해적인 태도와 관심 어린 가족의 도움, 친구의 도움이라고 하였다. 약물중단을 위해 불필요했던 도움으로는 지나친 관심이나 과잉보호와 친구들의 놀림과 유희, 약물남용자라는 인식이라고 하였다.

약물 중단과정이나 치료중인 대상자들이 중단하지 못한 이유는 습관성이나 충동으로 인한 기분전환을 위해서이며, 약물중단을 위해 어려운점은 유희에 빠지는 일이고, 필요한 도움은 정신적 도움으로 이해와 충고, 관심이라고 하였으며, 요구사항으로는 이해적 태도와 스트레스를 풀 수 있는 방법과 끊임없는 도움, 희망을 달라는 것이었다. 약물사용에 대한 호기심을 느끼는 친구를 위해 경험담을 나누며 적극적으로 팔리고 타이르며, 약물남용이 나쁘다는 것을 교육시킬 것이고, 약물사용을 중단하고자 하는 친구를 위해 함께 도움을 청하며 중단방법을 고려하겠다고 하였다.

이러한 결과를 볼 때 약물남용 대상자들 스스로 약물로 인한 자신의 문제점을 파악하고 있으며, 중단해야 하는 이유와 중단 방법을 고려하고 있다고 할 수 있다. 그러나 유희이나 충동, 스트레스, 가정이나 개인적 문제에 의해 약물 남용자들은 중단을 위한 도움을 필요로 하며 그것은 약물의 올바른 작용이나 사용법에 대한 교육의 필요성을 의미하는 것이다. 또한 대상자들을 이해하고 수용하는 태도와 지속적인 충고와 관심, 따뜻하게 대해 주는 것과, 끊임없는 사랑과 희망을 필요로 한다고 볼 수 있다.

이상의 결과 요약에서 보는 것과 같이 약물남용에 대한 문제를 청소년 자신이 파악하고 있으며, 그에 대한 문제점과 함께 해결점을 제시하고 있다. 약물을 남용하게 되는 문제점과 그 해결책으로 친구들과의 관계, 가족간의 관계, 학교생활, 약물의 올바른 사용에 대한 교육적 도움이 필요하다고 주장한다.

참 고 문 헌

- 고복자 (1992). 청소년의 약물남용 실태와 분석. 청소년 약물남용에 관한 적십자 심포지엄 보고서, 7-80.
- 고흥경 (1990). 서울시내 일부 청소년의 약물남용 실태에 관한 조사연구. 이화여자 대학교 석사학위 논문.
- 권미경, 홍경자 (1993). 부모-자녀 의사소통과 청소년 자녀의 자기표현과의 관계. 서울대학교 간호대학 간호학 논문집, 7(1), 35-60.
- 김성이 (1992). 약물남용 청소년을 위한 집단교육과 교사활용. 체육청소년부.
- 김성태 (1988). 발달 심리학. 법문사.
- 김소야자 외 3인 (1993). 청소년 약물남용 실태에 관한 연구-서울지역을 중심으로. 간호학회지, 23(3), 487-503.
- 김영숙 (1990). 청소년 약물 오·남용 문제 가족 및 교사의 역할 크다. 생활간호 10월호.
- 김윤희, 문희자 (1993). 문제학생 가족과 정상 학생 가족의 가족역동 비교연구. 간호학회지, 23(2), 187-206.
- 김정경 (1987). 고등학생들의 스트레스에 관한 연구. 고려대학교 교육대학원 석사학위 논문.
- 김현수, 민병근, 이 철 (1988). 약물남용 청소년의 환경역동적 분석. 중앙의대지, 13(4), 491-497.
- 김현수, 박인철 (1989). 약물남용 청소년의 사회 정신 의학적 연구. 중앙의대지, 14(4), 91-97.
- 민병근 (1987). 한국 청소년의 대마초 흡연실태에 관한 종단적 연구(1975 및 1978). 한국의과학, 12(3), 187-201.
- 민성길 (1990). 청소년의 약물남용. 대한간호, 29(3), 6-11.
- 보건사회부, 문교부 (1980). 생태환경의 변화와 청소년 발달-한독 전문가 심포지움 보고서.
- 백선희외 4인 (1994). 서울시내 대학생들의 알콜의존 정도와 건강통제위와의 상관관계. 가톨릭간호, 14, 48-57.
- 서울특별시약사회 (1994). 21C 여성발언대; 행복한 가정, 당신의 자녀를 마약으로부터 보호합니다. 한국 마약퇴치운동본부 서울시 여성단체연합회.
- 오가실, 한정석 (1990). 스트레스 생활사건, 건강문제, 대응, 사회적 지지의 관계. 간호학회지, 20(3), 414-429.

- 오화선, 김미예 (1993). 청소년의 가족환경지각과 정신 건강과의 관계. 모자간호학회지, 3(1), pp25-37.
- 유영식 등 4인 (1988). 청소년과 약물문제. 중앙의대지, 13(3), 417-423.
- 유재순 (1981). 고등학교 남학생의 약물사용 및 음주, 흡연 경험에 관한 조사연구. 서울대학교 보건 대학원 석사학위 논문.
- 윤진이 (1994). 중환자실 간호사의 스트레스 경험에 관한 현상학적 연구. 이화여자 대학교 석사학위 논문.
- 이광옥, 이연숙 (1991). 건강한 초기 청소년의 스트레스원과 대처반응. 간호과학, 3, 48-69.
- 이광재 (1990). 우리나라의 청소년 복지제도. 대한간호, 29(5), 10-17.
- 이길홍 (1982). 학생청소년의 문제행동과 가정의 심리 풍토 특성과의 관계에 관한 상관분석. 신경정신의학, 21(4), 611-627.
- 이길홍외 5인 (1985). 청소년 비행의 약물 상관 변인 분석. 한국의과학, 17(2), 130-147.
- 이봉재 (1991). 약물과 향정신성 의약품. 대한약사회지, 2(2), 28-31.
- 이소우 (1991). 청소년 간호학. 한국방송통신대학교 출판부.
- 이평숙 (1994). 향정신성 약물치료에 대한 간호사와 환자의 지각 비교 연구. 간호학회지, 24(1), 47-57.
- 이흥식 (1991). 금성약물 중독에 대한 임상적 고찰. 최신의학, 34(7), 36-41.
- 정범모 (1984). 청소년 백서(1980-1983). 청소년 대책 위원회.
- 정성아 (1993). 일부 중고등학생들의 약물남용과 불안 및 우울 성장과의 관계 분석. 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문.
- 조결자 등 2인 (1987). 청소년의 가정환경요인과 자아 개념, 정신건강 비교연구. 대한간호, 26(1), 96-115.
- 조수철 (1991). 청소년기 우울증과 자살. 대한의학협회지, 34(11), 1156-1160.
- 조원순, 이은자 (1992). 중고교학생의 약물남용 예방을 위한 연구. 최신의학, 35(2), 109-123.
- 주왕기 (1992). 청소년 약물남용의 실태와 예방대책. 체육청소년부.
- 최연아 (1987). 일부고등학교 학생들의 약물사용 실태. 연세대학교 보건 대학원 석사 학위논문.
- 최은영 (1994). 자서전 연구방법에 의한 알코올 중독과
정의 분석. 서울대학교대학원 석사학위논문.
- 체육청소년부 (1992). 청소년 약물남용 예방대책-양호 교사의 약물교육 효과 연구. 한국청소년 학회.
- 체육청소년부 (1992). 청소년 약물남용 예방 심포지움- 청소년 약물남용의 실태 및 예방대책. 한국청소년 학회.
- 하양숙 (1983). 청소년의 우울과 간호. 대한간호, 22 (1), 23-33.
- 한국마약퇴치운동본부 (1993). 마약류 무엇이 문제인가 -선생님의 해답-, 93-12
- 홍강의 (1989). 청소년의 정신건강 문제와 대책. 청소년 보건문제와 대책 세미나 자료.
- 홍강의 (1991). 청소년기 정서, 행동문제의 이해. 대한 의학협회지, 34(11), 1144-1149.
- American psychiatric Association (1988). DSM-III Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder, APA.
- Alvin, R. T. (1986). Drug abuse prevention. Journal of school health, 56(9), 358.
- Cheryl, L. P. (1986). Community-wide health promotion and Drug abuse prevention. Journal of school health, 56(9), 359-363.
- Connell, P. H. (1979). Addiction in adolescence, Some comments about its diagnosis, Treatment and Vulnerable groups. Community health, Vol.6, 29-33.
- Cook, J. S., Karen, L. F. (1991). Essentials of Mental Health Nursing, Addison-Wesley Nursing, California.
- David, A., Jeffrey, D., & Ron, Sharkey. (1992). Mental health Nursing: Strategies for dealing with the difficult client, W.B. Saunders, Sydney.
- Gareri, E. (1979). Assertiveness training for alcoholics, J. of Psychiatric Nursing 17:31 Jan.
- Hale, M. S. et al. (1982). Childhood deriance and sociopathy in alcoholism. Journal of Psychiatric Treat, Vol. 4, 33-36.
- Huberty, D. J. et al. (1978). Adolescent chemical dependency. Perspective in Psychiatric care, 16(1), 21-27.
- Maloff, D., Becker, H. (1982). Imformal

Social Control and Their Influence on Substance Use, in control over Intoxicant Use. Human Science, New York.

Peggy, C. (1989). Drug abuse A self-care deficit. Journal of psychiatric nursing, 27(3), 22-26.

WHO. (1974). Twentieth report on the expert committee on drug dependence Technical report series, No.155, Geneva.

Wilford, B. B. (1981). Drug abuse : A guide for the primary care physician. American medical association, Chicago.

-Abstract-

Key concept : Adolescent, Drug abuse.

A Study On Subjective Experience Of Drug Abuse Adolescent

*Kim, Mi Hee**

The purpose of this study is to affect health improvement of adolescent, to understand behavioral causes follow adolescent's drug abuse, to understand recovery and rehabilitation process of adolescent drug abuser. The data are collected through open questionnaire and interview of 25 adolescents from the experienced drug abuse 16 students(male 8, female 8) in two vocational high schools and admitting adolescents 9 person in Alcohol-Drug Addiction Care Centre in Seoul from June 28th to August 31st, 1994. The collected data are arranged and explained through categorizing method stated contents about motives, causes, experiences and effected behaviors for using the drugs of drug abuser adolescents.

* GaChonGil College time lecturer

DRUG USING MOTIVATION

They are almost first son and daughter in their family. In their conversation person, male converses to their mother well, but female does not converse to their parents include family. Both groups respond positively to companionship and attitude to other, but negatively to self-confidence and actualizing attitude. They hope always peace of family and want to do their best for their life.

In school group, hard and difficult things are school life and family problems, also using the drugs for resolving the them. About drug using behaviors, male responds to bad habit and shameful, but female is unconcerned with drug using attitude. The first background of drug using, male gets to use because of curiosity and to be induced from friends or seniors, but female gets to use for feminine beauty(thin body) and escape from reality. Used the drugs, male uses frequently Bond, Butane-Gas among inhalation materials and also marijuana, but female uses various diuretics. The times of drug using, both groups repond to use during the chaging of emotion or filling with stress. The place of drug using, both groups take drugs in vacant houses or in the mountain. The frequency of drug using, they use almost once in a day and they use mostly alone or drug user in friends. Experienced mental changing after drug using, which is fantasy, ecstasy, anxiety and suicidal feeling, and experienced physical changing after drug using, which is elevating sense, headach, abdominal pain, dyspnea and chaging of skin colour and reddish. They coincide with inconvenience feeling due to drug using.

RECOVERY AND REHABILITATION PROCESS OF DRUG USING ADOLESCENTS

The reason for reforming drug using behavior and attitude, both groups respond to reforming for oneself and social life. The difficult things during the stop to using drugs, all of them

responded to family problems, friends problems and temptation and impulse. As for stop to using drug, they need good advise, understandable attitude and family love. But they do not need to be stigmatized, scolding, over protect and ridicule of friends. Also they entreat continuous understanding, advise, concern and the method for resolving stress. For the friends to want to use the drug, they will talk about the stories of their personal experiences and for the friends to stop to using the drug, they will consider for them how to stop.

From the theses results, drug users understand personal problems due to drug using, and consider about why to stop and how to stop. Also drug users need to resolve the family problems, personal problems, stress and temptations or impulses. Accordingly this paper suggests that drug users in adolescents need understandable and acceptable attitudes, loving and tenderness, continuous advice and concern, and hopes for life.